

El racismo y las desigualdades en salud

Rachel R. Hardeman, PhD, MPH
Profesora asistente
Facultad de Salud Pública UMN



PARTNERS IN
EQUITY &
INCLUSION



UNIVERSITY OF MINNESOTA

“Lo que los hombres viejos saben es que todo puede cambiar...”

*O, sí,
Lo digo
sencillamente,
América nunca fue
América para mí,
Y sin embargo juro
este juramento:
¡América lo será!*

— Langston Hughes,
“Dejar a América ser
América otra vez”



“Lo que los hombres viejos saben, también, es que todo lo ganado se puede perder...”

-Harry Belafonte



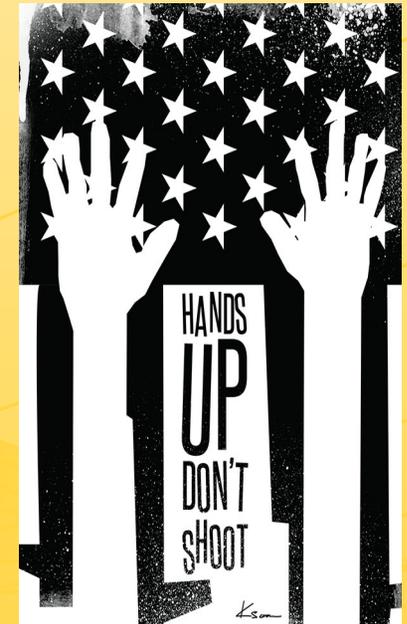
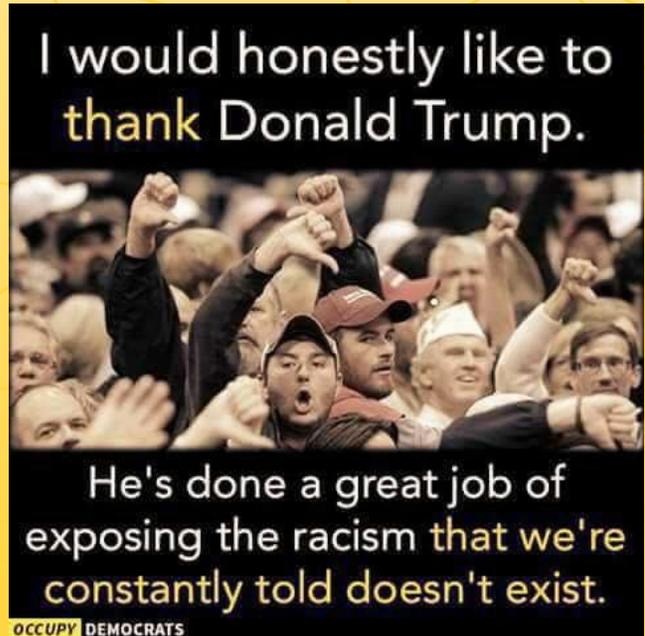
La supremacía blanca

- Un sistema de explotación y opresión de continentes, naciones y personas de color, basado en la historia y perpetuado institucionalmente, a manos de las personas y naciones del continente europeo con el objetivo de mantener y defender un sistema de riqueza, poder y privilegio.
- Una ideología política que mantiene la dominación de las personas blancas, evidenciada por las estructuras del intercambio de esclavos por el Océano Atlántico, las leyes de Jim Crow en Estados Unidos y del *apartheid* en Sudáfrica.

“El problema de la raza en Estados Unidos”

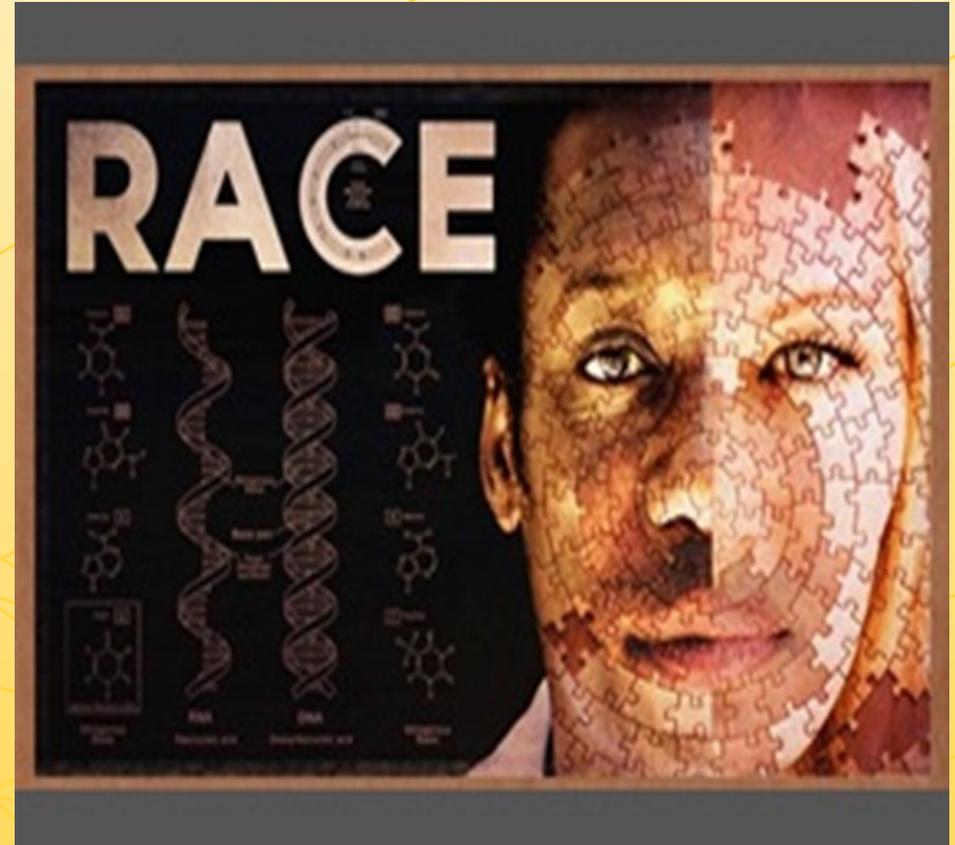
Los temas raciales están integrados profundamente en nuestra sociedad.

BLACK LIVES MATTER



La raza es una construcción social

- **Una idea folclórica:**
un concepto inventado culturalmente sobre las diferencias humanas
- **Fluida:** las clasificaciones raciales cambian con el tiempo y espacio
- **Social:** conforma las relaciones interpersonales y los patrones de oportunidad



Esta historia ha creado el racismo

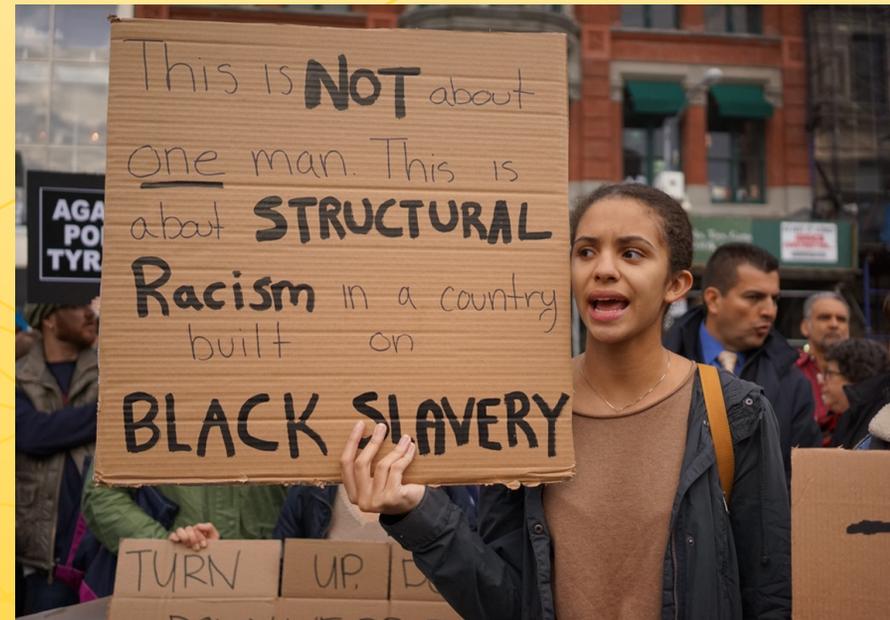
- Un sistema de estructurar la oportunidad y asignar valor con base en la interpretación social de nuestras características físicas (a lo que nos referimos como “raza”).



El racismo estructural

- Una confluencia de instituciones, cultura, historia, ideología y prácticas codificadas que generan y perpetúan la inequidad entre grupos raciales

Normativa, a veces legalizada y, con frecuencia, se manifiesta como una desventaja heredada.



Desigualdades en salud



Disparidades en salud

¡Las *palabras* que usamos son importantes!

- Nos hemos quedado estancados en “disparidades” por décadas.
- Hemos fracasado en cultivar un entendimiento de las *desigualdades*.
- Las *desigualdades* causan las *disparidades*.
- Las *disparidades* son muy reales pero también son una distracción muy real...El racismo...



El racismo estructural y la salud

- La crisis del agua en Flint, Michigan
 - “Los residentes de Flint, la mayoría de ellos siendo negros o afroamericanos y residentes de una de las áreas metropolitanas más pobres en Estados Unidos, no recibieron el mismo nivel de protección contra riesgos ambientales y de salud que el que reciben otras comunidades”.



El racismo estructural y la salud

- Acceso a alimentos
- Segregación residencial y políticas aparentemente neutrales para financiar las escuelas públicas principalmente a través de impuestos locales en la propiedad privada
 - Conectadas con resultados malos en la salud, salud cardiovascular
- Políticas sobre la vivienda y *redlining*



El racismo estructural; cuidados prenatales y resultados al nacer

- **Desigualdades y disparidades persistentes—LWB; PTB; IMR; MM**
 - *Los efectos combinados del racismo estructural y la desigualdad de ingresos en nacimientos de niños pequeños para su edad gestacional*
 - Los indicadores del racismo estructural están asociados con los nacimientos de niños pequeños para su edad gestacional (SGA, en inglés)
 - ***Las leyes de Jim Crow y las tasas de mortalidad infantil***
 - Un efecto beneficioso producido al acabar con las leyes de Jim Crow (es decir, la discriminación legal) en la reducción de la mortalidad prematura de bebés negros

¿Intervenciones?

- El efecto en la mortalidad infantil y el peso al nacer cuando se aumenta el salario mínimo
 - Si todos los estados en 2014 hubieran aumentado el salario mínimo en UN dólar, probablemente hubiera habido 2,790 menos nacimientos con peso bajo y 518 menos muertes neonatales ese año.
- Cuidados en centros de parto enfocados en la cultura
 - Robert Wood Johnson Foundation
 - Roots Birth Center, Mpls, MN
 - Propietarios negros—1 de 5



La interseccionabilidad

- Una sensibilidad analítica, una manera de pensar sobre la identidad y su relación con el poder
- Articulada en nombre de las mujeres negras destacando su invisibilidad en el movimiento feminista
- La interseccionabilidad les ha dado a muchos defensores una manera de enmarcar sus circunstancias y luchar por su visibilidad e inclusión.

Responsabilidad colectiva

Apoyando las vidas negras y
desarmando el racismo



Perspective

Structural Racism and Supporting Black Lives — The Role of Health Professionals

Rachel R. Hardeman, Ph.D., M.P.H., Eduardo M. Medina, M.D., M.P.H., and Katy B. Kozhimannil, Ph.D., M.P.A.
October 12, 2016 | DOI: 10.1056/NEJMp1609535

[Comments open through October 19, 2016](#)

Share:

[Article](#)[References](#)[Comments \(16\)](#)[Metrics](#)

On July 7, 2016, in our Minneapolis community, Philando Castile was shot and killed by a police officer in the presence of his girlfriend and her 4-year-old daughter. Acknowledging the role of racism in Castile's death, Minnesota Governor Mark Dayton asked rhetorically, "Would this have happened if those passengers [and] the driver were white? I don't think it would have." Such incidents are tragic — and disturbingly common. Indeed, in recent weeks, our country has witnessed the well-publicized deaths of at least three more black men at the hands of police: Terence Crutcher, Keith Scott, and Alfred Olango.

Disproportionate use of lethal force by law-enforcement officers against communities of color is not new, but now we increasingly have video evidence of the traumatizing and violent experiences of black Americans. Structural racism — a confluence of institutions, culture, history, ideology, and codified practices that generate and perpetuate inequity among racial and ethnic groups¹ — is the common denominator of the violence that is cutting lives short in the United States.

The term "racism" is rarely used in the medical literature. Most physicians are not explicitly racist and are committed to treating all patients equally. However, they operate in an inherently racist system. Structural racism is insidious, and a large and growing body of literature documents disparate outcomes for different races despite the best efforts of individual health care



@RRHDR

MINNESOTA

Nuestro papel... Aprender, entender y aceptar las raíces racistas en EE.UU.

- Experimentos en las comunidades negras
- Segregación de los cuidados con base en la raza
- Los resultados desiguales en salud y las desigualdades sistemáticas en relación a la riqueza, el bienestar y la calidad de vida se deben tratar como extensiones de un contexto histórico en el cual las vidas negras se han desvalorado.



Nuestro papel... Entender cómo el racismo le ha dado forma a nuestra narrativa sobre disparidades

- Subjetividades implícitas y creencias falsas son comunes
- Todos las tenemos y las debemos desafiar
 - Por ejemplo: La raza es biológica.

Nuestro papel... Definir y nombrar el racismo

- Definiciones concordantes y vocabulario correcto para evaluar, estudiar y hablar sobre la raza y el racismo y sus relaciones con la salud
- Si aceptamos y nombramos el racismo en nuestro trabajo, escritos, investigaciones e interacciones, podremos promover el entendimiento de la diferencia entre una categorización racial y el racismo y abrir camino a esfuerzos para combatirlo.

Nuestro papel... Reconocer el racismo, no solo la raza

- Los americanos negros, en promedio, sufren más casos de diabetes mal controlada y tasas más altas de complicaciones por diabetes que los americanos blancos.
- El tratamiento exitoso requiere atención a factores estructurales y a los determinantes sociales de la salud.
- Las estrategias contra el racismo raramente se recomiendan para mejorar el control de la diabetes.



Nuestro papel... El centro al margen

- Cambiar nuestra perspectiva de una perspectiva del grupo mayoritario a la del grupo o grupos marginalizados
- Diversificar la fuerza laboral
- Establecer programas y estudios de investigación impulsados por la comunidad
- Asegurar que las personas y comunidades con bajos recursos alcancen puestos de poder
- Reconocer qué narrativas reciben atención y se escuchan

Ahora mismo...

- Crear organizaciones, grupos y cualquier otro espacio posible totalmente inclusivos, equitativos y seguros
- Trabajar para que nuestras comunidades y lugares de trabajo sean refugios seguros en donde todos nos sintamos empoderados para presentarnos totalmente como nosotros mismos
- Espacios en donde todos puedan descansar sabiendo que su importancia, dignidad y valor como seres humanos no se cuestionan

“La cambiamos, muchos de nosotros, a través de algunos de los desafíos históricos de los cuales estamos más orgullosos. No fue fácil, y a veces no fue bonito, pero lo hicimos, juntos”.

-Harry Belafonte

Reconocimientos

- Brooke Cunningham, MD, PhD (Medicina familiar y Salud comunitaria en UMN)
- Katy Backes Kozhimannil, PhD, MPA (UMN HPM)
- Eduardo Medina, MD, MPH (Clínicas Park Nicollet)
- Katy Murphy, RN, MPH (UMN, HPM)
- Michelle van Ryn, PhD, MPH (Mayo Clinic, REIH)

¡Muchas gracias!

hard0222@umn.edu



PARTNERS IN
EQUITY &
INCLUSION



UNIVERSITY OF MINNESOTA